





## Participação de Educando(a) no Desporto Escolar 2020/2021 Oferta de Escola - Atividade Externa

## Assinalar com ( X ), à frente da (s) Modalidade (s ) pretendida (s ). Notas importantes:

- 1- Todos os Grupo-equipa terão limite de vagas de participantes inscritos.
- 2- Os critérios de selecção serão: 1º alunos que participaram no núcleo no ano anterior;
  - 2º ordem de inscrição/data de receção;
- 3- Os Encarregados de Educação irão receber um email do Prof. Responsável pelo Grupo-equipa informando se o educando teve vaga ou se foi colocado em lista de espera.

A inscrição é voluntária, facultativa e gratuita, devendo o aluno frequentar com assiduidade as atividades.

Modalidade	Professor responsável	Dias e Horário	Escalões	Género	Assinalar (X)
Badminton	Cátia Silva	Segundas – 12h35 – 13h25 Quintas – 13h30 – 14h15	Todos	Masc. e Fem.	
Basquetebol	Joana Lemos	Quartas e Sextas 13h30 – 14h20	Inf. B (nascidos em 2008 e 2009)	Masc. e Fem.	
Natação	Stela Silveira	Quartas 1º grupo - 12h00 – 12h50 2º grupo – 14h00 – 14h50	Todos	Masc. e Fem.	
Surf	Bruno Pereira	Quartas Horário variável	Todos	Masc. e Fem.	

Dados do (a) Aluno(a)						
(Nome completo)						
Data de nascimento/	Ano Turma	N°				
Documento de identificação						
Cartão de Cidadão Nº	_ ,válido até//_					
Outro documento (passaporte, atestado de residência) l	Nº	válido até	/	1		







## Autorização do(a) Encarregado(a) de Educação

Ericeira , Outubro de 2020	
Escola BS António Bento Franco	O Coordenador do Desporto Escolar
(assinatura)	
O(A) Encarregado(a) de Educação:	
Data:/20	
e-mail:	
Telefone: Telemóvel:	Telef. emprego:
Caso seja necessário, poderei ser contactado para:	
No âmbito da participação no Desporto Escolar autorizo, expre fazer utilizar, reproduzir ou fazer reproduzir o nome, a imagem, educando(a), com vista à divulgação direta ou indireta das ativid	, a voz e a prestação desportiva do(a) meu/ minha
Comprometo-me ainda a zelar para que o (a) meu (minha) assíduo(a) e pontual, manifestar uma atitude permanentemen para que as atividades decorram com segurança e sucesso.	
Mais declaro que farei todas as diligências no sentido de ser minha educando(a), de acordo com o estipulado no nº 1 e 2 do a	
transportes, que poderão ocorrer também ao fim de semana, orç estruturas do Ministério da Educação.	ganizadas pela escola/ agrupamento, ou por outras
nas atividades de treino de acordo com o horário definido, ber	, ,
, declaro que a	utorizo o(a) meu/minha educando(a), a participar
encarregado(a) de educação do(a) aluno(a), (nome completo	
portador(a) do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão	) nº ,

(Prof. Bruno Pereira)